

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner

KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG GIGI IMPAKSI

Identitas Pasien

Hari/Tanggal :

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

PETUNJUK PENELITIAN

1. Bacalah pertanyaan dengan baik dan teliti sebelum menjawab pertanyaan
2. Berilah tanda (√) pada jawaban yg anda pilih
Ya: Untuk jawaban setuju
Tidak : Untuk jawaban tidak setuju
3. Untuk kelancaran penelitian mohon isilah jawaban yang sesuai dengan pendapat anda, jawab dengan jujur apa adanya.

No.	PERTANYAAN	Ya	Tidak
1.	Apakah anda mengetahui gigi impaksi adalah gigi terhalang oleh gigi sebelahnya, tulang, dan jaringan lunak di sekitarnya		
2.	Apakah anda mengetahui bahwa tidak cukup ruang atau tempat untuk pertumbuhan gigi merupakan tanda gigi impaksi		
3.	Apakah anda mengetahui gigi impaksi dapat menyebabkan komplikasi seperti patah tulang rahang dan pembengkakan di sekitar gusi		
4.	Apakah di waktu tertentu anda pernah merasakan rasa sakit atau perih di bagian sekitar gusi		
5.	Apakah anda mengetahui bahwa gigi impaksi itu adalah gigi yang tumbuh tidak sempurna atau terlihat miring		
6.	Apakah anda mengetahui penanganan gigi yang anda alami menggunakan teknik pembedahan dan penjahitan		
7.	Apakah anda mengetahui bahwa pencabutan gigi geraham yang impaksi saat ini penanganannya lebih sulit		
8.	Apakah anda mengetahui bahwa ada dokter khusus yang menangani dalam pencabutan gigi anda		
9.	Apakah anda mengetahui bahwa tindakan pembedahan gigi adalah salah satu pilihan perawatan untuk gigi impaksi		
10.	Apakah anda mengetahui gigi impaksi merupakan masalah kesehatan gigi dan mulut yang harus segera di beri tindakan		

Lampiran 2. Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini

Nama :

Umur :

No. tlp/HP :

Menyatakan bersedia secara sukarela tanpa paksaan menjadi responden, setelah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Audiya Rahmania Kismi dengan judul Gambaran Pengetahuan Tentang Gigi Impaksi Pada Usia 21-36 Tahun Di Puskesmas Way Kandis.

Bandar Lampung,
Juni 2025

Saksi
persetujuan

Yang memberi

(.....)

(.....)

Mengetahui

Ketua Pelaksana Penelitian

Audiya Rahmania Kismi

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan

Politeknik Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung

Lampung 35145

☎ 071-71702052

🌐 <https://politeknik-tk.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XLIII/906/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

12 Februari 2025

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
Di- Tempat

Selubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka bersama ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa kami di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	MAHASISWA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Audiya Rahmania Kemi NIM : 2212402031	Gambaran Pengetahuan Tentang Gigi Impaksi Pada Usia 21-36 Tahun Di Puskesmas Way Kande Tahun 2025	PKM Way Kande
2.	Aulia Zahran NIM : 2212402032	Gambaran Pengetahuan Tentang Periodontitis Pada Usia 15-24 Tahun Di Puskesmas Way Kande Tahun 2025	

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang.



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:

1. Ka. Jurusan Kesehatan Gigi
2. Ka. Bid. Diklat
3. Ka. LPT PKM Way Kande

Kementerian Kesehatan tidak menerima surat dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi surat atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keadilaan tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tk.keminfo.go.id/verifyPDF>.



Tekanan uraian untuk mendapatkan secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Penyelenggara Elektronik (BPEL), Badan Penyelenggara Sertifikasi Negara

Lampiran 4. Surat Balasan Penelitian



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
UPT PUSKESMAS WAY KANDIS

Jalan Pulau Damar No.90 Perumnas Way Kandi Kota Bandar Lampung 35141
Email : pkm_waykandis@yahoo.com

Bandar Lampung, 03 Juli 2025

Nomor : B/ 474 /400.7.22.1/III.02/31/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Balasan Penelitian

Yth.
Ketua Program Studi Kesehatan Gigi
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
di-
Bandar Lampung

Menindaklanjuti Surat Ketua Program Studi Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang tanggal 12 Februari 2025 Nomor : PP.01.04.F.XLII/506/2025, Perihal Izin Penelitian dalam rangka menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) yang dilaksanakan di wilayah kerja Puskesmas Rawat Inap Way Kandi, Kecamatan Tanjung Senang, Kota Bandar Lampung yang dilakukan oleh :

Nama : Audiya Rahmanis Kismi
NIM : 2212402031
Jurusan/Prodi : D-III Kesehatan Gigi
Judul Penelitian : "Gambaran Pengetahuan Tentang Gigi Impaksi Pada Usia 21-30 Tahun di Puskesmas Way Kandi Bandar Lampung Tahun 2025"

Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan memberikan izin/rekomendasi dengan ketentuan :

1. Pengambilan data di wilayah kerja Puskesmas Rawat Inap Way Kandi, Kecamatan Tanjung Senang, Kota Bandar Lampung, mengacu kepada peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
2. Izin melakukan pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
3. Setelah menyelesaikan kegiatan penelitian tersebut mahasiswa diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Puskesmas Rawat Inap Way Kandi dan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Kepala UPT Puskesmas Way Kandi

dr. Rhomy Leokrisnha
Pembina Tk.IV/b
NIP.198009022006041012

lampiran 5. PTSP



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Sekeloa Utara No.10 Bandar Lampung
Lampung 35145
Telp. (0721) 703652
Email: poltekkes@kkes.go.id

Nomor : PP.01.04/F.XLII/904/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : 10n Penelitian

12 Februari 2025

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kota Bandar Lampung
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat II Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka bersama ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa kami di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Berikut terlampir daftar mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Poltekkes Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,



Dwi Purwaningsih, S.SIT., M.Kes

- Tembusan:
1. Ka. Jurusan Kesehatan Gigi
 2. Ka. Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
 3. Ka. Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Kota Bandar Lampung
 4. Ketua Karang Taruna Kelurahan Pagar Gunung

Kementerian Kesehatan tidak menerima atau derivasifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi سوء atau penyalahgunaan silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500087 atau <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://pss.kemkes.go.id/verif-PDF>.



Lampiran 1 : Izin Penelitian
 Nomor : PP.01.04/F.XLIII/904/2024
 Tanggal : 12 Februari 2025

DAFTAR JUDUL PENELITIAN
 MAHASISWA PROGRAM STUDI KESEHATAN GIGI PROGRAM DIPLOMA TIGA
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGPINANG
 TA.2024/2025

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Audiya Rahmanis Kismi NIM : 2212402031	Gambaran Pengetahuan Tentang Gigi Impaksi Pada Usia 21-35 Tahun Di Puskesmas Way Kandis Tahun 2025	PKM. Way Kandis
2	Aulia Zahranis NIM : 2212402032	Gambaran Pengetahuan Tentang Periodontitis Pada Usia 15-24 Tahun Di Puskesmas Way Kandis Tahun 2025	
3	Nur Aaliyah Jamil NIM : 2212402079	Gambaran Pengetahuan Karies Pada Siswa-Siswi Sdn 4 Sumberrejo Kemiling, Bandar Lampung	SDN 4 Sumberrejo Kemiling
4	Intan Safitri NIM : 2212402045	Gambaran Penyuluhan Menggunakan Media Busy Book Tentang Karies Pada Anak Usia 5-6 Tahun Di Tk Al-Huda 1 Kemiling Bandar Lampung	TK Al-Huda 1, Kemiling
5	Putri Kusuma Dewi NIM : 2212402063	Gambaran Tingkat Pengetahuan Orang Tua Terhadap Karies Pada Anak Prasekolah Di Tk Al Huda 1 Kemiling, Bandar Lampung	
6	Friska Amanda NIM : 2212402043	Gambaran Rampan Karies Pada Anak Prasekolah Usia 5-6 Tahun Di Tk Al-Huda 1 Kemiling, Bandar Lampung, Prov Lampung	
7	Ima Dewi Utami NIM : 2212402046	Gambaran Pengetahuan Ibu Dengan Karies Gigi Pada Anak Usia 5-6 Tahun Di Tk Kasih Bunda Kemiling Bandar Lampung	TK Kasih Bunda Kemiling
8	Indah Syahputri NIM : 2212402044	Gambaran Kejadian Karies Pada Anak Kelas V Di Sekolah Dasar Negeri 2 Sukabumi Bandar Lampung	SDN 2 Sukabumi
9	Yuni Laila Sari NIM : 2212402073	Gambaran Pengetahuan Konsumsi Makanan Kariogenik Terhadap Gigi Pada Anak Kelas Iv Di Sdn 2 Sukabumi Bandar Lampung	
10	Putri Eniska Wulandari NIM : 2212402080	Gambaran Tentang Perilaku Menggosok Gigi Terhadap Karies Kelas V Di Sdn 02 Sukabumi Bandar Lampung	
11	Nesya Stephanie NIM : 2212402068	Gambaran Tingkat Pengetahuan Kebiasaan Perokok Aktif Terhadap Stain Gigi Pada Masyarakat Karang Taruna Di Kelurahan Pasir Gantung	Karang Taruna Kelurahan Pasir Gantung
12	Dwi Jantika Sari NIM : 2212402030	Gambaran Pengetahuan Mundi Tk Kuntum Mekar Kids Bandar Lampung Tentang Makanan	TK Kuntum Mekar Kids

		Kariogenik Dan Non Kariogenik Tahun 2025	
13	Syahla Khalifi NIM : 2212402068	Pengaruh Penyuluhan Video Animasi Berbasis Aplikasi Canva Terhadap Peningkatan Pengetahuan Menyikat Gigi Di Tk Kuntum Mekar Kids Bandar Lampung Tahun 2025	
14	Irene Savitri NIM : 2212402008	Hubungan Pengetahuan Menyikat Gigi Dengan Karies Gigi Pada Anak-Anak Di Tk Kuntum Mekar Kids Bandar Lampung Tahun 2025	
15	Eka Meri Wulandari NIM : 2212402040	Pengaruh Pengetahuan Orang Tua Terhadap Karies Gigi Pada Anak-Anak Di Tk Kuntum Mekar Kids Bandar Lampung Tahun 2025	
16	Diah Pitaloka NIM : 2212402036	Gambaran Pengetahuan Tentang Menyikat Gigi Pada Siswa Sisiw Kelas V Sdn 1 Beringin Raya Bandar Lampung Tahun 2025	SDN 1 Beringin Raya
17	Jeni Nova Anggraeni NIM : 2212402048	Gambaran Kebiasaan Menyikat Gigi Dan Status Kesehatan Gingiva Pada Anak Kelas V Di Sdn 1 Beringin Raya Bandar Lampung Tahun 2025	
18	Nelda Cahya Utami NIM : 2212402057	Gambaran Pengetahuan Tentang Halitosis Pada Siswa Kelas Iv Di Sdn 1 Beringin Raya Tahun 2025	
19	Kamella Dwi Jayati NIM : 2212402010	Pengaruh Penyuluhan Menggunakan Media Video Motion Graphic Terhadap Pengetahuan Karies Gigi Pada Siswa Sisiw Kelas Ii Sdn 3 Labuhan Ratu Bandar Lampung Tahun 2025	SDN 3 Labuhan Ratu
20	Rilgia Para Mareta NIM : 2212402018	Pengaruh Penyuluhan Menggunakan Media Komik Digital Terhadap Pengetahuan Karies Gigi Pada Siswa Kelas Iii Sdn 3 Labuhan Ratu Bandar Lampung Tahun 2025	
21	Ade Dewi Utari NIM : 2212402001	Pengaruh Penggunaan Sikat Gigi Snek Terhadap Indeks Debris Pada Siswa Kelas V Sdn 3 Labuhan Ratu Bandar Lampung Tahun 2025	
22	Alya Melisa Rahma Dewi NIM : 2212402026	Pengaruh Penyuluhan Menggunakan Media Scrapbook Terhadap Pengetahuan Karies Murid Kelas 3 Sd Negeri 1 Labuhan Ratu Bandar Lampung Tahun 2025	SDN 1 Labuhan Ratu
23	Lutfia Iani Sama NIM : 2212402051	Peran Ibu Terhadap Peningkatan Pengetahuan Kesehatan Gigi Dan Mulut Pada Anak Kelas Iii Sdn 1 Labuhan Ratu Dua Way Jepara	
24	Aini Cahya Saputri NIM : 2212402023	Gambaran Gingivitis Pada Anak Usia 9-12 Tahun Pada Sdn 01 Labuan Ratu Bandar Lampung	
25	Kalisa Putri Anindra NIM : 2212402009	Pengaruh Mengonsumsi Bengkuang Terhadap Skor Debris Pada Anak Usia 10-12 Tahun Di Mi Ismaria	Mi Ismaria
26	Tia Irma Amanda NIM : 2212402020	Pengaruh Penyuluhan Menggunakan Media Booklet Tentang Teknik Menyikat Gigi Terhadap Debris	
27	Dia Marlina NIM : 2212402005	Hubungan Pengetahuan Orang Tua Terhadap	TK Melati Puspa Tanjung

		Karies Pada Anak Usia 5-8 Tahun Di Tk Melati Puspita Tanjung Senang	Senang
28	Alfira Miftahul J. NIM : 2212402002	Gambaran Pengetahuan Ibu Terhadap Rampan Karies Pada Anak Usia Dini Di Tk Melati Puspita Tanjung Senang	
29	Annisa Prihana NIM: 2212402003	Pengembangan Media Dental Smart Box Sebagai Media Penyuluhan Menyikat Gigi Pada Anak Kelas 3 Sdn 3 Rajabasa, Bandar Lampung 2025	SDN 3 Rajabasa
30	Inggil Kusuma Wardani NIM: 2212402007	Gambaran Karies Pada Siswa/ Kelas 1 Sdn 3 Bumi Waras Bandar Lampung 2025	SDN 3 Bumi Waras

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

lampiran 6. Kuesioner

KUESIONER PENELITIAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG GIGI IMPAKSI

Identitas Pasien
 Hari/Tanggal :
 Nama : Digna Yasmika
 Usia : 27 Tahun
 Jenis Kelamin : perempuan

PETUNJUK PENELITIAN

1. Bacalah pertanyaan dengan baik dan teliti sebelum menjawab pertanyaan
2. Berilah tanda (✓) pada jawaban yg anda pilih
 Ya : Untuk jawaban setuju
 Tidak : Untuk jawaban tidak setuju
3. Untuk kelancaran penelitian mohon isilah jawaban yang sesuai dengan pendapat anda, jawab dengan jujur apa adanya.

No.	PERTANYAAN	Ya	Tidak
1.	Apakah gigi geraham bungsu anda tumbuh dengan sempurna	✓	
2.	Apakah di waktu tertentu anda merasakan sakit kepala atau nyeri pada bagian belakang kepala		✓
3.	Apakah anda mengetahui kapan waktu gigi geraham bungsu untuk tumbuh sempurna		✓
4.	Apakah anda mengetahui bahwa ada dokter khusus yang menangani dalam pencabutan gigi anda		✓
5.	Apakah anda mengetahui bahwa gigi impaksi itu adalah gigi yang tumbuh tidak sempurna atau terlihat miring		✓
6.	Apakah anda mengetahui penanganan gigi yang anda alami menggunakn teknik pembedahan dan penjahitan		✓
7.	Apakah anda mengetahui bahwa pencabutan gigi geraham ke 3 yang impaksi saat ini penanganannya lebih sulit		✓
8.	Apakah anda mengetahui bahwa nama kasus yang sedang anda alami saat ini adalah impaksi		✓
9.	Apakah anda mengetahui bahwa pencabutan yang akan anda alami memerlukan penanganan khusus	✓	
10.	Apakah anda mengetahui alat-alat yang digunakan saat pencabutan gigi		✓

lampiran 7. Informend Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini

Nama : Diana Yasmika

Umur : 27 Tahun

No. tlp/HP : 082184089506

Menyatakan bersedia secara sukarela tanpa paksaan menjadi responden, setelah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Audiya Rahmania Kismi dengan judul Gambaran Pengetahuan Tentang Gigi Impaksi Pada Usia 21-36 Tahun Di Puskesmas Way Kandis.

Bandar Lampung, Juni 2025

Saksi



(...Annastasya Rana...)

Yang memberi persetujuan



(...Diana Yasmika...)

Mengetahui

Ketua Pelaksana Penelitian



Audiya Rahmania Kismi

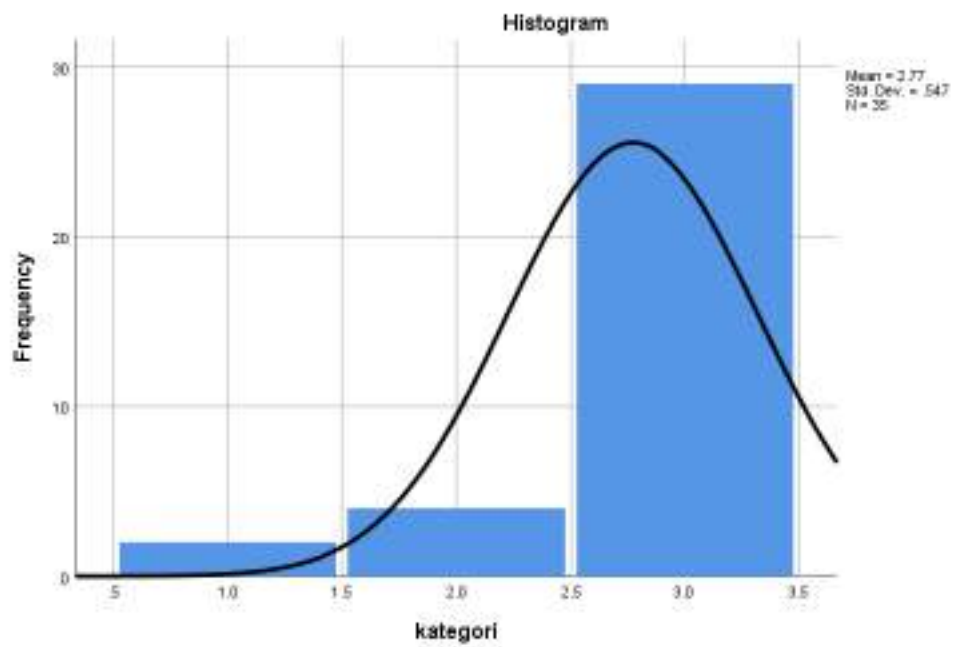
lampiran 8. Tabulating Pengetahuan

No	Nama	Umur	Jenis Kelamin	Jumlah Soal										Jumlah	%	Pengetahuan
				P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10			
1	Junus AR	21	Laki Laki	=	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10	Kurang
2	Agustin Boru	21	Perempuan	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	4	40	Kurang
3	Putri Aprilia	21	Perempuan	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	5	50	Kurang
4	Lenni Nurkhasannah	21	Perempuan	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3	30	Kurang
5	Danish Ara Shafina	23	Perempuan	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	3	30	Kurang
6	Imam Akbar Daulay	23	Laki Laki	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	4	40	Kurang
7	Aisyah Nur Anjani	23	Perempuan	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	4	40	Kurang
8	Fikri Liwansyah	23	Laki Laki	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	90	Baik
9	M.Tomy Kurniawan	23	Laki Laki	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10	Kurang
10	Desy Setiawati	23	Perempuan	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10	Kurang
11	Rendi Paguita Bagaskara	24	Laki Laki	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	90	Baik
12	Agist Naura Tamaputri	24	Perempuan	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	20	Kurang
13	Luqman Thoriq	24	Laki Laki	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	4	40	Kurang
14	Salwa Zahra Tulwadhu	26	Perempuan	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	4	40	Kurang
15	Sonia Augelia	26	Perempuan	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	6	60	Cukup
16	Azzuthruf Dede K	27	Laki Laki	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	6	60	Cukup
17	Diana Yasmika	27	Perempuan	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	20	Kurang
18	Aris Rayhan Prayoga	27	Laki Laki	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	4	40	Kurang
19	Gerald Amak Pandan	27	Laki Laki	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	5	50	Kurang
20	Rohana Sinaga	27	Perempuan	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	7	70	Cukup

[illegible]

lampiran 9. Output SPSS

		Kategori			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	baik	2	5.7	5.7	5.7
	cukup	4	11.4	11.4	17.1
	kurang	29	82.9	82.9	100.0
	Total	35	100.0	100.0	



lampiran 10. Dokumentasi

